



Notfallblatt Biberbande Yukon

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen uns bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während einer Aktivität zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Wir verpflichten uns, folgende Angaben vertraulich zu behandeln.

(1) Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____
Telefon: _____ Strasse: _____
PLZ: _____ Ort: _____

(2) Kontaktperson während den Aktivitäten

Sobald ein Kind bei der Biberstufe aktiv ist, braucht das Leiterteam eine Kontaktperson, welche während den Aktivitäten telefonisch erreichbar ist, damit z.B. bei Heimweh einfacher gehandelt werden kann.

Tel.nr. der Kontaktperson: _____

(3) 1. Kontaktadresse der Eltern

Name / Anrede: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____

(4) 2. Kontaktadresse

Name / Anrede: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____

(5) Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Nummer der Police)

Unfallversicherung: _____
Krankenkasse: _____

(6) Hausarzt

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon Praxis: _____

(7) Gesundheitszustand

Der / die TeilnehmerIn leidet unter folgenden Allergien:

- keine

Der / die TeilnehmerIn leidet unter folgenden Krankheiten / Gebrechen:

- keine

(8) Allgemeine Informationen

Aus religiösen, gesundheitlichen oder persönlichen Gründen, nimmt das Kind folgende Nahrungsmittel nicht zu sich:

Ort, Datum: _____ Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: _____

Hinweis: Bitte setzen Sie sich bei speziellen Krankheiten oder Verabreichen von Medikamenten unbedingt mit den Leitern in Verbindung!

Bitte das Notfallblatt mit der Anmeldung einsenden oder an die nächste Aktivität mitbringen.